第65回日本呼吸器学会学術講演会

会長　　井上　博雅　 殿

研修医証明書

以下の者は当施設の研修医であることを証明いたします。

氏　名：

年　 　　月　　　 日

所属施設名：　　　　　　　　　　　　　　　印

所　属　長： 　　　　　　　　　　　　　 印